

放 流 設 備 変 更 届

年 月 日

五領川公共下水道事務組合
管理者 河合 永充 様

申請者 住所
(事業場名)
(代表者)氏名 印
連絡先TEL

平成 年 月 日付け五下第 号で特例についての許可を受けた放流設備
を、下記のとおり変更しますのでお届けします。

記

1 変更期日

着工予定日 年 月 日
完成予定日 年 月 日

2 変更理由

3 必要な添付書類

放流設備図
水質試験結果報告書の写し